Aseguradora Solidaria de Colombia

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6076854848
Correo Electrónico dabermudez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F449651
Referencia 4007007505
Plan 4007007505
Recaudo 4007007505
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	900005067	6077269596	E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CALLE 3 N 3 99	LOS SANTOS, Colombia	eselasnieveslossantos@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
27.01.2026 16:26:00	27.02.2026	27.01.2026 17:33:27-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	27.02.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación
27.01.2026 17:33:42

Fecha Final Periodo De Facturación
31.01.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131503	Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	21.388.924,56			IVA 19.00	4.063.895,67	21.388.924,56
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	20.772,92			IVA 19.00	3.946,85	20.772,92

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: DABERMUDEZ.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: dabermudez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848

SON: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS
POLIZA NRO.: 400-40-994000016187-6

SUBTOTAL	21.409.697,48
IVA 19,00%	4.067.842,52
TOTAL OPERACIÓN COP	**25.477.540,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**25.477.540,00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Linea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764090502040 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14 . Numeración habilitada del 400F363893 al 400F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764090502040 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 400F363893 Hasta 400F500000
CUFE: 09182ed5acb6aed2cb93fb109117509c67d73523c013a48bfa600b8442722ba666b287ed745d47677955b01ad6ebd9c6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
tY5orZY032rtd)G65OZdYhSIQTaJNil.MSFI2OUmHafUwdLwGjyp7FT43Y3qnS/Pb0nID9dpBOlfCERfDb2eSfAMliB1ChX+zvYQwh3DwXJjJvn0QWvzWOOBZWzBVFfNAZI3PBg8fbIMVYMLXlfUmBDxroFNA+18PJlh21oTWqw1FWBTO3LDzh5cvAs
ARZ8MZ9vQlVyhKAOx2TWbPYUqUq1snSqN7Ilv8BxxOWYUT4sZgLCjqfrEhXqcNk3GxvIID+0uVORZZA6oJFQ41omD3tDUheyV3Fankaouf9thT1yjZngItclb+oRLxjfXa9d0PC3CDgkrwatGCI9IHQQ+aC+lyTw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000400700750

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 400F449651
Referencia 4007007505
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 25.477.540,00

E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
Id 900005067 Dirección: CALLE 3 N 3 99 Teléfono: 6077269596 Correo Electrónico: eselasnieveslossantos@gmail.com

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	CABECERA	TOMADOR:	E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES NIT: 900.005.067-0
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	400-40-994000016187-6	FECHA DE EXPEDICIÓN:	27/01/2026
VIGENCIA DESDE:	23/01/2026	VIGENCIA HASTA:	23/01/2027

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	Ver detalle en la póliza	PLAN COBERTURA:	Ver detalle en la póliza
CLASE:	Ver detalle en la póliza	MARCA:	Ver detalle en la póliza
TIPO:	Ver detalle en la póliza	PLACA:	Ver detalle en la póliza
MODELO:	Ver detalle en la póliza	SERVICIO:	Ver detalle en la póliza

A

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007007505

PÓLIZA No: 400 -40 - 994000016187 ANEXO:6

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA — COD. AGE: 400 — RAMO: 40 — PAP: 20 - AGENCIA BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
27 / 01 / 2026		23 / 01 / 2026	23:59	23 / 01 / 2027	23:59	365	27 / 01 / 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	23 / 01 / 2026	23:59	23 / 01 / 2027	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.005.067-0

DIRECCIÓN: CALLE 3 N° 3 - 99 — CIUDAD: LOS SANTOS, SANTANDER — TELÉFONO: 6077269596

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS — IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: — CIUDAD: — TELÉFONO:

BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS — IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver relación ...

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *2,007,950,000.00	$ *******21,388,925	$****20,773.00	$ ****4,067,843	$ *******25,477,540

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ANKA GRUPO ASEGURDOR LIMITADA	8543	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

(415)7701861000019(8020)000000000007000400700750

FIRMA ASEGURADOR — FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

DABERMUDEZ 0

CAD821780D0AFC7D5F — CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007007505

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 400 - 40 - 994000016187 ANEXO: 6

AGENCIA EXP.: **CABECERA** COD. AGE.: **400** RAMO: **40** PAP: **20 - AGENCIA BUCARAMANGA**

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
27	01	2026	23	01	2026	23:59		23	01	2027	23:59		365	27	01	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
23	01	2026	23:59		23	01	2027	23:59		365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DIRECCIÓN: CALLE 3 N° 3 - 99 CIUDAD: LOS SANTOS, SANTANDER TELÉFONO: 6077269596

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DIRECCIÓN: CALLE 3 N° 3 - 99 CIUDAD: **LOS SANTOS, SANTANDER** TELÉFONO: 6077269596

BENEFICIARIO **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: ODS053 MARCA Y TIPO: NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500 CLASE: CHASIS

CODIGO: 06411092 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: PLATA MODELO: 2017

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: YD25-645173P CHASIS: 3N6CD35BXZK363499

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00	%10.00	2.00
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	117,120,000.00	%20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	117,120,000.00	%20.00	4.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	117,120,000.00	%20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	117,120,000.00	%20.00	4.00
TERREMOTO	117,120,000.00	%20.00	4.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	117,120,000.00	%20.00	4.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMM		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	$ ****10,941,859.00		$ *2,078,953.13	$ ****13,020,811.69

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ANKA GRUPO ASEGURDOR LIMITADA	8543	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400700750

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horarios de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIEF

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000016187** ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 09/05/2025-1502-P-03-AUTOS-CL-MDPP-20-D001
09/05/2025-1502-NT-P-03-P090525MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA

NO SE ASEGURAN LOS EQUIPOS MEDICOS

ASEGURADORA SOLIDARIA, EN CASO DE AVERIA O VARADA, NO SE HACE RESPONSABLE DEL TRASLADO DE LOS PACIENTES A QUIENES SE LES ESTE PRESTANDO EL SERVICIO DE ATENCION MEDICA

APLICA ASISTENCIA DEL PRODUCTO PLUS CAMIONES Y FURGONES SEGÚN CLAUSULADO VIGENTE

LOS VALORES ASEGURADOS SE DISCRIMINAN DE LA SIGUIENTE MANERA:

ODS053
VR. VEHICULO .. $ 92.400.000
VR. CARROCERIA $ 24.720.000

VR. TOTAL ASEGURADO . $ 117.120.000

LAS DEMAS CONDICIONES, NORMAS Y POLITICAS AQUÍ NO EXPRESAS, SON LAS ESTIPULADAS EN EL MANUAL DE SUSCRIPCION.

11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01
11/06/2021-1502-NT-P-03-P110621MAA14A140

CLIENTE

4

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007007505

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 400 - 40 - 994000016187 ANEXO:6

AGENCIA EXP.: **CABECERA** COD. AGE.: **400** RAMO: **40** PAP: **20 - AGENCIA BUCARAMANGA**

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
27	01	2026	23	01	2026	23:59	23	01	2027	23:59	365	27	01	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	23	01	2026	23:59	23	01	2027	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DIRECCIÓN: CALLE 3 N° 3 - 99 CIUDAD: LOS SANTOS, SANTANDER TELÉFONO: 6077269596

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DIRECCIÓN: CALLE 3 N° 3 - 99 CIUDAD: **LOS SANTOS, SANTANDER** TELÉFONO: 6077269596

BENEFICIARIO: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 PLACA: OSA990 MARCA Y TIPO: CHEVROLET LUV DMAX [2] MT 3000CC TD CLASE: FURGON

CODIGO: 01612126 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2012

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 138325 CHASIS: 8LBETF4E2C0123731

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00	%10.00	2.00
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	90,830,000.00	%20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	90,830,000.00	%20.00	4.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	90,830,000.00	%20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	90,830,000.00	%20.00	4.00
TERREMOTO	90,830,000.00	%20.00	4.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	90,830,000.00	%20.00	4.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMM		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	$ ****10,447,066.00		$ *1,984,942.54	$ ****12,432,008.54

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ANKA GRUPO ASEGURDOR LIMITADA	8543	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000400700750

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000016187** ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.005.067-0**

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 2

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 09/05/2025-1502-P-03-AUTOS-CL-MDPP-20-D00I
09/05/2025-1502-NT-P-03-P090525MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA

NO SE ASEGURAN LOS EQUIPOS MEDICOS

ASEGURADORA SOLIDARIA, EN CASO DE AVERIA O VARADA, NO SE HACE RESPONSABLE DEL TRASLADO DE LOS PACIENTES A QUIENES SE LES ESTE PRESTANDO EL SERVICIO DE ATENCION MEDICA

APLICA ASISTENCIA DEL PRODUCTO PLUS CAMIONES Y FURGONES SEGÚN CLAUSULADO VIGENTE

LOS VALORES ASEGURADOS SE DISCRIMINAN DE LA SIGUIENTE MANERA:

OSA990
VR. VEHICULO .. $ 77.500.000
VR. CARROCERIA $ 13.330.000

VR. TOTAL ASEGURADO . $ 90.830.000

LAS DEMAS CONDICIONES, NORMAS Y POLITICAS AQUÍ NO EXPRESAS, SON LAS ESTIPULADAS EN EL MANUAL DE SUSCRIPCION.

11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01
11/06/2021-1502-NT-P-03-P110621MAA14A140

CLIENTE

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	**NIT:**	860524654
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	61637875	**Total a pagar:**	$1,432,763,600
Fecha de vencimiento:	12/03/2026	**Total de empleados:**	754
Fecha de Pago:	03/03/2026	**Número de Administradoras:**	41

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	108983847
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	754		$0	$25,799,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	137		$0	$114,237,400
230301	800224808	Porvenir	192		$0	$153,307,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	33		$0	$38,628,800
231001	800227940	Colfondos	68		$0	$59,067,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	296		$0	$432,977,600
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$20,016,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	17		$0	$4,292,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		$0	$1,257,300
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	7		$0	$1,525,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		$0	$3,034,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$2,027,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	474		$0	$135,844,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$2,176,500
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,169,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		$0	$279,800
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,830,100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	31		$0	$7,798,600
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$1,699,200
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,888,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$4,575,400
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	42		$0	$9,259,800
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$147,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	5		$0	$10,399,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	39		$0	$14,707,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	454		$0	$216,100,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	60		$0	$34,165,400
EPS010	800088702	EPS Sura	121		$0	$40,797,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$147,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	36		$0	$5,924,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		$0	$2,234,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	24		$0	$6,234,100
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		$0	$289,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$346,100
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		$0	$126,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$207,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0	$287,600
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$277,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$133,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	74		$0	$45,926,600
PASENA	899999034	SENA	74		$0	$30,619,300
						$1,432,763,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información